

ABSTRAKT

ÚVOD: Aneurysmata na arteria cerebelli inferior posterior představují poměrně málo častou a heterogenní skupinu se špatnou neurologickou prognózou ve srovnání s jinými intrakraniálními aneurysmaty. První část této práce přináší systematický přehled literatury, která hodnotí bezpečnost a efektivnost léčebných strategií PICA-aneurysmat. V druhé části je představena multicentrická retrospektivní studie, jejímž cílem bylo analyzovat klinický outcome u velké série pacientů léčených současnými technikami mikrochirurgické a endovaskulární léčby.

METODY: Pro metaanalýzu byly systematicky vyhledávány studie publikované do listopadu 2015 pomocí databází Medline, EMBASE, Scopus a Web of Science. Byly zahrnuty studie týkající se léčby PICA-aneurysmat, ve kterých bylo zařazeno ≥ 10 pacientů. Pomocí statistických metod metaanalýzy (random-efekt) byly analyzovány následující parametry: dosažení kompletní okluse, technická úspěšnost, periprocedurální morbidita/mortalita, výskyt iktů, rekurence/hemoragie aneurysmatu, výskyt paralýz kraniálních nervů a dlouhodobá neurologická morbidita/mortalita. Druhou část práce představuje retrospektivní studie zahrnující data 94 pacientů léčených pro PICA-aneurysma od roku 2000 do roku 2015 ve třech neurovaskulárních centrech.

VÝSLEDKY: Do metaanalýzy bylo zahrnuto 29 studií s celkovým počtem 796 PICA-aneurysmat. U prasklých aneurysmat byla dosažena kompletní okluse v 97.1% (95%CI=94.5%-99.0%) u skupiny chirurgicky léčených pacientů a 84.3% (95%CI=73.8%-92.6%) ve skupině endovaskulárně léčených. Rekurence aneurysmatu se vyskytovala v 1.4% (95%CI=0.3%-3.3%) po chirurgickém výkonu a v 8.1% (95%CI=3.6%-10.9%) po endovaskulárním výkonu. Celková neurologická morbidita byla 14.4% (95%CI=8.7%-21.2%) a mortalita 9.8% (95%CI=5.8%-14.8%) po chirurgické léčbě a 15.1% (95%CI=10.5%-20.2%) a 17.1% (95%CI=11.5%-23.7%) po léčbě endovaskulární. U neprasklých PICA-aneurysmat byla kompletní okluse dosažena v 92.9 % (95%CI=79.5%-100%) u skupiny chirurgicky léčených pacientů a 75.7% (95%CI=45.4%-97.1%) ve skupině pacientů absolvujících léčbu endovaskulární. Celkový dobrý dlouhodobý neurologický outcome byl 91.5% (95%CI=74.4%-100%) u chirurgicky léčených pacientů a 93.3% (95%CI=82.7%-99.5%) u endovaskulárně léčených pacientů.

ZÁVĚR: Prezentovaná metaanalýza i výsledky studie ze tří neurovaskulárních center ukázaly, že obě léčebné modalitě dosahují vysoké míry úspěšnosti a efektivnosti technického provedení se současně dostatečnou mírou dlouhodobé okluse aneurysmatu. Přesto vyskytující se komplikace nejsou zanedbatelné. Na klinický outcome má určující vliv stav pacienta při příjmu do hospitalizačního zařízení. Naše data potvrdila, že chirurgická léčba PICA-aneurysmat je spojena s vynikajícím angiografickým nálezem. Tyto závěry by měly být zváženy při managementu pacientů s PICA-aneurysmaty. Každopádně volba léčby těchto pacientů by měla být diskutována případ od případu tak, aby získaný benefit byl pro pacienta co nejvyšší a risk výskytu periprocedurálních komplikací byl maximálně limitován. V neposlední řadě záleží také na zvyklostech a zkušenosti daného pracoviště.

Klíčová slova: arteria cerebelli inferior posterior, aneurysma, mikrochirurgie, neurochirurgie, endovaskulární léčba, metaanalýza